

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach wstawić X.

numer wniosku: _____
miejsowość: _____
data: ____ - ____ - ____
Bank: _____



Bank Spółdzielczy
w Starogardzie Gdańskim
Rok założenia 1897

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego dla członków Banku

Kwota kredytu: _____ PLN

Cel kredytu: własne potrzeby konsumpcyjne konsolidacja zobowiązań
 konsolidacja zobowiązań i własne potrzeby konsumpcyjne
 inne _____

Okres kredytowania: _____ miesiący

Dzień płatności raty: _____ dzień miesiąca

Forma spłaty kredytu: raty równe raty malejące

Oprocentowanie: zmienne stałe

Prowizja: z kwoty kredytu ze środków własnych kredytobiorcy

Zabezpieczenie kredytu: kredyt bez zabezpieczeń weksel własny in blanco
 ubezpieczenie kredytobiorcy poręczenie cywilne
 pełnomocnictwo do rachunku poręczenie wekslowe
 inne _____

Sposób pobrania kosztów ubezpieczenia kredytobiorcy z kwoty kredytu ze środków własnych kredytobiorcy
(dopuszcza się dla składki pobieranej jednorazowo)

Forma wypłaty kredytu: przelew na rachunek wypłata w kasie Banku

dane właściciela rachunku: _____

nr rachunku: _____

Rachunek do obsługi kredytu: ROR rachunek spłaty kredytu

dane właściciela rachunku: _____

nr rachunku: _____

Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie kredytu gotówkowego są zgodne ze stanem faktycznym.

imię / imiona i nazwisko
wnioskodawcy/ów poręczyciela/li

PESEL

podpis

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

* Niepotrzebne usunąć.